



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI "A. MORO"
DIREZIONE OFFERTA FORMATIVA E SERVIZI AGLI STUDENTI
SEZIONE SEGRETERIE STUDENTI UNITÀ OPERATIVA SCIENZE DELLA FORMAZIONE

**AUTODICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI CONVALIDA
DEL TIROCINIO DIRETTO - A.A. 202_/202_**

**AL COORDINATORE, PROF. M. BALDASSARRE
CDL MAGISTRALE QUINQUENNALE IN
SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA**

ALLA SEGRETERIA STUDENTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

(Dati anagrafici)

COGNOME	
NOME	
MATRICOLA	
RECAPITO TELEFONICO <i>(facoltativo)</i>	
INDIRIZZO E-MAIL ISTITUZIONALE	_____@ <i>studenti.uniba.it</i>
ISCRITTO ALL'ANNO ____° DEL CDL IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA (LM 85/BIS) In corso <input type="checkbox"/> Fuori corso <input type="checkbox"/>	
ANNUALITÀ DI TIROCINIO NELL'A.A.-----	T _____ <i>(Indicare se trattasi di T1-T2-T3-T4)</i>
TUTOR COORDINATORE DI RIFERIMENTO IN SEDE UNIVERSITARIA	Dott./dott.ssa _____

INOLTRA

DOMANDA DI CONVALIDA COME TIROCINIO DIRETTO :

ANNUALITÀ DI TIROCINIO: _____	T. _____ <i>(Indicare se la richiesta è per il T1-T2-T3-T4)</i>
--------------------------------------	---

A tal fine, sotto propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n°445/00, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

di aver svolto le **seguenti attività di insegnamento in scuole dell'infanzia e/o scuole primarie, statali o paritarie, con contratto a tempo determinato/tempo indeterminato:**

(Compilare il/i campo/i di interesse)

Denominazione SCUOLA DELL'INFANZIA (statale e paritaria)	COMUNE	Dal _____ al	GIORNI DI SERVIZIO PRESTATI IN QUALITÀ DI INSEGNANTE
GIORNI COMPLESSIVI DELL'INFANZIA, DELL'ISTANZA	MATURATI ALLA DATA	NELLA DELLA SCADENZA	TOT.

(Compilare il/i campo/i di interesse)

Denominazione SCUOLA PRIMARIA (statale e paritaria)	COMUNE	Dal _____ al	GIORNI DI SERVIZIO PRESTATI IN QUALITA' DI INSEGNANTE
GIORNI COMPLESSIVI MATURATI NELLA SCUOLA PRIMARIA, ALLA DATA DELLA SCADENZA DELL'ISTANZA			TOT.

*AVVERTENZE: Il tirocinio T1 e T2 viene svolto nella scuola dell'infanzia e nella scuola primaria. Il tirocinio T3 e T4 viene espletato nella scuola primaria. Il servizio prestato su **posto comune/sostegno** viene convalidato per l'ordine specifico in cui è stato reso il servizio. I docenti a tempo indeterminato riceveranno, su richiesta, la convalida del Tirocinio diretto, come da Regolamento.*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA,
<input type="checkbox"/> di aver già usufruito, nell'a.a. _____, di convalida per il tirocinio diretto, nell'arco del quinquennio, per n. CFU* _____.
<input type="checkbox"/> di <u>non</u> aver usufruito di convalida, nell'arco del quinquennio, per il tirocinio diretto.

*A norma di Regolamento Didattico **non possono essere convalidati complessivamente più di 12 CFU** di attività formative esterne precedentemente svolte. La convalida di attività svolte per il tirocinio del terzo anno (T2) diventa effettiva dopo che lo studente ha conseguito, propedeuticamente, l'idoneità per il tirocinio del secondo anno di corso (T1).

Il presente modulo-autodichiarazione è da inviare, esclusivamente nelle finestre temporali dal 01 al 31 ottobre e dal 01 al 31 marzo dell'anno di riferimento*, debitamente sottoscritto e in formato PDF, completo dei sottoindicati allegati, ai seguenti quattro indirizzi e-mail:

A: baldassarre.coordinatore.sfp@gmail.com; convalida.tirociniosfp@gmail.com;
e in CC: domenica.mastroviti@uniba.it, annamariaelisabetta.manfredi@uniba.it

*N.B.: Non saranno prese in considerazione domande di convalida ricevute al di fuori dei vincoli temporali indicati nel Regolamento di Tirocinio. La richiesta va documentata con apposita dichiarazione del datore di lavoro.

DOCUMENTI DA INSERIRE IN ALLEGATO ALLA PRESENTE AUTODICHIARAZIONE:

- **Copia del documento di riconoscimento in corso di validità**
- **Contratto/Certificazione attestante il servizio già effettuato nella scuola dell'infanzia e/o primaria, statale e paritaria (periodo non inferiore a gg. 150, anche in forma non continuativa e su più istituzioni scolastiche).**

PRIVACY - I dati personali, all'uopo raccolti, sono trattati ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (General Data Protection Regulation) e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101. I redattori delle istanze forniranno autorizzazione al trattamento dei dati inseriti, finalizzato unicamente alla gestione della procedura in parola, apponendo la propria firma in calce alle stesse. Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati, sopra riportata.

Bari, ____/____/____

Firma _____